

講習者番号

各種講習申込書

※申し込みたい講習にチェックをお願いします。

市町村運営有償運送等運転者講習

福祉有償運送運転者講習及びセダン等運転者講習

受講日 平成 年 月 日 ()

申込日	平成 年 月 日	
ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
現住所	〒 -	
電話番号	() -	携帯電話 () -
勤務先名		
勤務先電話番号		

※ 欠席、遅刻、早退、途中退席した場合は法令により当該講習は欠格となりますのでご注意ください。

※ 納付された受講料は理由の如何によらず返金できませんので了承して下さい。

※ 天災事変などやむを得ない事由により、日程変更する場合があります。

個人情報の取扱いについて

- 湯村自動車学校（以下、当校）は、業務上必要な範囲で、適法かつ公正な方法により、個人情報を取得します。
- 当校は、保有する個人データについて、正確かつ最新のものに保持するよう努め、個人データの漏えい、紛失等ないよう万全を尽くします。また業務遂行上の必要により外部専門業者に業務委託等を行う場合においても、委託先等に機密保持義務を課すなど個人データの管理監督に努めています。
- お客様の個人情報の開示（確認）又は誤った個人情報の訂正、追加、削除などを希望される場合は、当校の定める書面により受付を致します。その際に、ご本人であることを確認できるもの（運転免許証など）をご用意下さい。尚、開示に際しては、手数料 500 円が発生いたします。

上記の内容について同意しました。

株式会社湯村自動車学校 殿

本人署名

弊社記入欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	受付印
入金確認	<input type="checkbox"/> 入金確認	